

# Akademie für Tiertherapeutische Berufe GbR

## Anmeldeformular Seminar / Workshop / Fortbildung

Name	Vorname	Geb.Datum
Straße Nr.		PLZ Ort
Tel.	Handy	
email		

Seminar / Workshop / Fortbildung	Kosten

Bitte überweisen Sie die Teilnahmegebühren im Voraus auf folgendes Bankkonto:

Postbank IBAN: DE98 4401 0046 0333 1334 62

Bitte kontaktieren Sie mich über Infos zu oben gewählten Veranstaltung/en

telefonisch     per E-Mail     per Post

Ich möchte meinen Hund/meine Hunde mitbringen (nur bei Veranstaltungen, die dies vorsehen).

\_\_\_\_\_  
(Haftpflichtvers.Nr.)

\_\_\_\_\_  
Versicherung)

Sonstige Vereinbarungen:

Hiermit melde ich mich verbindlich zu oben gewähltem(/n) Seminar(en)/Workshop(s)/Fortbildung(en) an.

- Ich akzeptiere die *Allgemeinen Geschäftsbedingungen*.
- Ich habe das *Rücktrittsrecht* zur Kenntnis genommen.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur Organisation und Durchführung der Veranstaltungen, sowie ggf. zur Organisation der finanziellen Abwicklung bei der Buchung der Veranstaltung verwendet werden. Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben, die mit der Organisation der Veranstaltung nichts zu tun haben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

*Den ausgefüllten Antrag bitte an:*

Akademie für Tiertherapeutische Berufe GbR

Taunusstraße 111

61381 Friedrichsdorf

oder

per E-Mail an: [info@akademie-tiertherapie.de](mailto:info@akademie-tiertherapie.de)